

令和 3 年 9 月 7 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属: 国際医療福祉大学

氏名: 池田 俊也

令和3年9月7日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属： 本委員

氏名： 木崎 孝

令和3年9月8日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="radio"/>			
ファイザー株式会社	<input type="radio"/>			
アステラス製薬株式会社	<input type="radio"/>			
大日本住友製薬株式会社	<input type="radio"/>			

所属:岡山大学

氏名:齋藤信也

回 答
票

令和 3年 9月 7日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ファイザー株式会社	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アステラス製薬株式会社	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
大日本住友製薬株式会社	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

所属:大阪市立大学大学院 医学研究科

氏名:新谷 歩

回 答
票

令和 年 月 日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="radio"/>			
ファイザー株式会社	<input type="radio"/>			
アステラス製薬株式会社	<input type="radio"/>			
大日本住友製薬株式会社	<input type="radio"/>			

所属: 太田西ノ内病院

氏名: 新保卓郎

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="checkbox"/>			
ファイザー株式会社		<input type="checkbox"/>		
アステラス製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
大日本住友製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			

所属: 東京大学大学院医学系研究科医療経済政策学

氏名: 田倉 智之

令和 3年 9月 8日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ファイザー株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
アステラス製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
大日本住友製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			

所属: 京都大学大学院 医学研究科

氏名: 中山健夫

令和 3年 9月 7日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属： 早稲田大学 政治経済学術院

氏名： 野口 晴子

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属: 大阪大学大学院医学系研究科

氏名: 飛田 英祐

令和3年9月7日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属: 国立がん研究センター

氏名: 米盛 勸

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属:東京慈恵会医科大学

氏名:薄井紀子

令和 3 年 9 月 21日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ファイザー株式会社	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アステラス製薬株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
大日本住友製薬株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

所属:大阪健康安全基盤研究所

氏名:朝野和典

ホームページ非公表部分

寄付金等の内容								受取時期
受取がある場合、該当するすべての欄に「 」を記載 （「その他」欄には内容を記載）								複数ある場合 には、記載を追 加し、すべての年 月を記載
寄附金 (奨学寄附 金含む)	研究 契約 金	コンサル タント料・ 指導料	特許権・特許 権使用料・商 標権による報 酬	講演 料	原稿執 筆料	当該企 業の株 式	その他 内容を 記載	
								年 月
								年 月
								年 月
								年 月

令和 3年 9月 7日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和元年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
MSD株式会社				
ファイザー株式会社				
アステラス製薬株式会社				
大日本住友製薬株式会社				

所属: 国立保健医療科学院

氏名: 福田 敬